迷惑電話防止機器無料モニター申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 年齢 | 性別 |
| 氏　名 |  | | 歳 | 男　・　女 |
| 機器を設置する  住　所 | 〒　　　-  ※アパート・マンション名、部屋番号をもれなくご記入ください。 | | | |
| 連絡先 | 自宅（機器を設置する電話番号） | 携帯電話 | | |
| -　　　　- | -　　　　　- | | |
| ※上記以外の方からの申込みの場合は、以下もご記入ください。 | | | | |
| フリガナ |  | | 年齢 | 性別 |
| 氏　名 |  | | 歳 | 男　・　女 |
| 住　所 | 〒　　　-  ※アパート・マンション名、部屋番号をもれなくご記入ください。 | | | |
| 申込者  連絡先 | 自宅 | 携帯電話 | | |
| -　　　　　- | -　　　　　- | | |
| モニター  との関係 | １　家族（続柄　　　　　　　）・２　家族以外（続柄　　　　　　　） | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 提出前にご確認  ください。  ※4つにチェックが無い場合は、受付できません。 | □　住民基本台帳の閲覧に同意します。  □　個人情報の取扱いに同意します。  　　下記の【個人情報のお取扱いについて】をお読みください。  □　迷惑電話防止機器無料モニターのアンケートに協力します。  　　（モニター本人以外からのお申し込みの場合、本人から協力の承諾を得ています。）  □　各電話会社が提供する番号表示サービスに加入しています。  　　（または装置の設置までに加入します。） |

　　【個人情報のお取扱いについて】

　　・ご記入いただいた個人情報は委託事業者に提供し、「迷惑電話防止機器無料モニター募集」に関する目的にのみ使用します。

　　・ご記入いただいた個人情報は、大垣市が定める「大垣市個人情報保護条例」に基づき、適切な保護措置を講じ、厳重に管理いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 迷惑電話防止機器無料モニターのご応募から終了まで | | | | |
| 手順1 → 手順2 → 手順3 → 手順4 → 手順5 | | | | |
| モニター決定まで | | モニター決定後 | | |
| お申し込み | モニター決定  トビラフォン到着 | トビラフォンの  設置 | モニター期間 | アンケート |
| 上記の項目をご記入いただき、まちづくり推進課までお申し込みください。 | 採用のお知らせは、発送をもってかえさせていただきます。 | トビラフォンの説明書にしたがって設置してください。 | 期間終了後に送付させていただくアンケートの回答にご協力ください。 |